



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
CNPJ 52.049.244/0001-62
Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564
CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo
E-mail: coordadm@santacasamarilia.com.br

CÓPIA

Ilmo. Sr.

Dr. Ricardo Sevilha Mustafá
DD. Secretário Municipal da Saúde
Secretaria Municipal da Saúde

Ofício nº. 1.604 /2019 – PAT
Marília, 30 de dezembro de 2019.

Processo:

75 / 2020

02/01/2020 14:34
CAI: 2610

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
Assunto: SOLICITA
LIBERAÇÃO DE RECURSOS NO VALOR DE R\$
100.000,00
OFICIO Nº 1604/2019

Prezado Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a Vossa Senhoria a **liberação de recursos no valor total de R\$ 100.000,00** (cem mil reais), que será pago em única parcela, conforme portaria nº 3.730 de 23 de dezembro de 2019 no valor de R\$ 100.000,00 e repasse efetuado pelo Ministério da Saúde a esta Secretaria no dia 26/12/2019; destinado a Custeio – Materiais de consumo (medicamento e material de consumo hospitalar) conforme plano de trabalho.

Esclarecemos que o valor do recurso solicitado visa atender a manutenção da entidade, para execução dos serviços com qualidade e presteza visando à população do SUS.

O recurso deverá ser depositado no Banco Santander (033), agência 0011, conta corrente n.º 13.013370-4.

Sem mais, elevamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Norival Carneiro Rodrigues

Primeiro Vice Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília
CNPJ 52.049.244/0001-62
Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564
CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo
E-mail: patrimonio@santacasamarilia.com.br

PLANO DE TRABALHO

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA			
CNPJ 52.049.244/0001-62			
Endereço Avenida Vicente Ferreira, n.º 828 - Cascata			
Cidade Marília			UF SP
CEP 17.515-900		DDD/Telefone (14) 3402-5559	
E-mail secretaria@santacasamarilia.com.br			
Banco Santander (033)	Agência 0011	Conta Corrente 13.013370-4	Praça de Pagamento Marília

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	Material de Consumo

a) Identificação do Objeto

Materiais de Consumo:- Medicamento e material de consumo hospitalar.

b) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

CNPJ 52.049.244/0001-62

Av. Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 3402-5555 – Fax (014) 3402-5564

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: patrimonio@santacasamarilia.com.br

Nº	OBJETO POR AGRUPAMENTO	VALOR TOTAL	%
1	Custeio – Material de Consumo		
	Medicamento e Material de Consumo Hospitalar	100.000,00	100
	Total	100.000,00	100

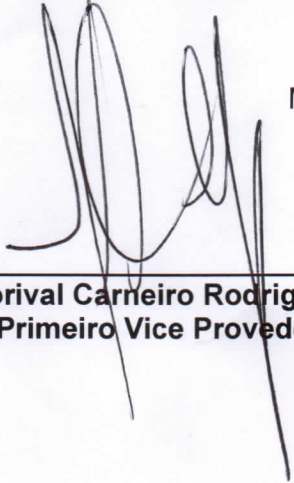
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO	PARCELAS	OBJETO	BASE MENSAL	PROPONENTE	CONCEDENTE
2019	Única	Custeio	100.000,00	0,00	100.000,00
		Total		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00

PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: 30/12/2019
- Duração: 12 meses - Término previsto: 31/12/2020

Marília/SP, 30 de dezembro de 2019.



Norival Carneiro Rodrigues
Primeiro Vice Provedor